

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

**“DETERMINANTES ASOCIADOS AL INICIO TEMPRANO
DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE
LA GRAN UNIDAD ESCOLAR LEONCIO PRADO -
HUÁNUCO 2016”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA:
Bach. NARCISO MERINO, Diana Fiorela

ASESOR:
Lic. Enf. NALVARTE LEIVA, ARMANDO

HUÁNUCO, PERÚ

2018



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 05:00 horas del día 02 del mes de julio del año dos mil dieciocho, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| • Lic. Enf. Eler Borneo Cantalicio | Presidente |
| • Lic. Enf. Nidia Victoria Rosales Córdova | Secretaria |
| • Lic. Enf. Bertha Serna Román | Vocal |

Nombrados mediante Resolución N°944-2018-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: **"DETERMINANTES ASOCIADOS AL INICIO TEMPRANO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA GRAN UNIDAD ESCOLAR LEONCIO PRADO - HUÁNUCO 2016"**, presentado por la Bachiller en Enfermería Srta. Diana Fiorela NARCISO MERINO, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las 18:46 horas del día 02 del mes de JULIO del año 2018, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRÉSIDENTE


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

Dedico el informe de tesis a Dios, mi madre y familia. A **Dios** porque ha estado conmigo a cada paso que doy, guiándome y dándome fortaleza para continuar, que me ha permitido llegar hasta este punto, a mi **Madre, Ceferina Merino Herrera**, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. A mi **familia, esposo e hijos**, hermano **Jilmer H. Narciso Merino** y hermana **Deny A. Narciso Merino** por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año en mi carrera universitaria. Es por ello que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

AGRADECIMIENTOS

El resultado de este informe de tesis, están dedicados a todas aquellas personas que, de alguna forma, son parte de su culminación.

Mis más sinceros agradecimientos ala **UDH**, por abrirme las puertas, preparándome para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien, así como también a los diferentes **Docentes** que brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante. Al Lic. **ELER BORNEO CANTALICIO** Docente de investigación.

Agradezco también a mi Asesor de tesis Lic. **NALVARTE LEIVA, ARMANDO** por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Y para finalizar, agradezco a todos mis compañeros de clase durante todos los años universitarios, gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral aportando un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar los determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes. **MÉTODOS:** Se llevó a cabo un estudio correlacional con 166 adolescentes seleccionados por muestreo aleatorio simple, en la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado en el 2016. En la recolección de datos se utilizó una guía de entrevista. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de independencia con significancia al 0,05. **RESULTADOS:** El 83,3, % (138) tuvieron inicio temprano de la actividad sexual, Por otro lado, se encontró relación significativa estadísticamente entre el inicio temprano de la actividad sexual y las variables edad < de 16 años ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), procedencia urbana ($X^2=8,75$; $P\leq 0,003$), y la situación con pareja ($X^2=9,76$; $P\leq 0,001$), convivencia con otros miembros de la familia ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), independencia económica ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), actitud restrictiva de los padres ($X^2=14,26$; $P\leq 0,000$), hermana con el primer hijo antes de los 20 años ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$), maltrato en el hogar ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$) y abandono por parte de los padres ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$), consumo de alcohol ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), ausencia de actividades de ocio ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), frecuencia a reuniones sociales ($X^2=14,28$; $P\leq 0,001$), escasa información sobre educación sexual ($X^2=10,26$; $P\leq 0,005$), hablar de sexo frecuentemente ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$), la atracción sexual por sexo opuesto ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$), y la masturbación frecuente ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$) resultaron significativos estadísticamente.

CONCLUSIONES: Los determinantes sociodemográficos, los determinantes familiares y los determinantes personales se asocian significativamente con el inicio temprano de la actividad sexual en la Gran Unidad Escolar Leoncio

Prado.

Palabras clave: Inicio temprano, Determinantes, Adolescentes.

SUMMARY

OBJECTIVE: To identify the determinants associated with the early onset of sexual activity in adolescents. **METHODS:** A correlational study was carried out with 166 adolescents selected by simple random sampling, in the Leoncio Prado Great School Unit in 2016. An interview guide was used in the data collection. For the inferential analysis of the results, we used The chi square test of independence with significance at 0.05. **RESULTS:** 83.3% (138) had early onset of sexual activity. On the other hand, a statistically significant relationship was found between the early onset of sexual activity and the age <16 years ($X^2 = 6.89$, $P < 0.001$), urban origin ($X^2 = 8.75$, $P \leq 0.003$), and the situation with a partner ($X^2 = 9.76$, $P \leq 0.001$), coexistence with other members of the family ($X^2 = 6.89$ ($X^2 = 14.26$, $P \leq 0.000$), sister with the first child before the age of 20 ($X^2 = P0.009$), economic independence ($X^2 = 8.76$, $P \leq 0.003$) ($X^2 = 8.64$, $P \leq 0.002$) and abandonment by the parents ($X^2 = 9.23$, $P \leq 0.003$), alcohol consumption ($X^2 = 6$) ($X^2 = 8.76$, $P \leq 0.003$), frequency at social gatherings ($X^2 = 14.28$, $P \leq 0.001$), little information about sex education ($X^2 = 10$), 26; $P \leq 0.005$), to talk about sex frequently ($X^2 = 7.53$; $P \leq 0.001$), sexual attraction by opposite sex ($X^2 = 8.64$; $P \leq 0.002$), and frequent masturbation ($X^2 = 9.23$; $P \leq 0.003$ were statistically significant.

CONCLUSIONS: Sociodemographic determinants, family determinants and personal determinants are significantly associated with the early onset of sexual activity in the Great Leoncio Prado School Unit.

INTRODUCCIÓN

La familia es la más importante institución socializadora del ser humano, le caracteriza la interacción de sus miembros a quienes va preparando y ejerce influencia en su desarrollo, cumple funciones vitales donde el vínculo y la autoridad vienen cambiando como producto de la crisis actual de la que no es ajena. Se espera mucho de ella, principalmente un liderazgo efectivo que se adecue a los cambios vertiginosos que le toca enfrentar. La familia requiere aprender, desaprender y reaprender en forma permanente; siendo

imprescindibles los contactos o conexiones interpersonales que dentro de ella se dan para conseguir relaciones exitosas, que a su vez estimulen la interacción saludable fuera de ella, lugar donde el adolescente va a continuar su desarrollo.

En este contexto el presente estudio tuvo por objetivo Identificar los determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes, el mismo que fue estructurado en cinco capítulos, tal como se describe a continuación:

En el primer capítulo se aborda el problema de investigación el mismo que contiene la descripción del problema, formulación del problema, objetivo, tanto general como específicos; hipótesis, identificación de variables, Operacionalización de variables, y la justificación de la investigación de manera teórica, práctica y metodológica.

En el segundo capítulo se muestra el marco teórico el mismo que contiene la descripción detallada de los antecedentes de investigación tanto Internacionales, nacionales como locales, bases teóricas, bases

conceptuales, y definición de términos operacionales. En el tercer capítulo se aborda al marco metodológico el cual está compuesto de las siguientes partes: tipo, diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, procedimientos de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos, y consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo se exhibe al análisis de resultados el mismo que contiene los resultados descriptivos e inferenciales. En el quinto capítulo se muestra a la discusión de los resultados significativos.

Finalmente, se muestran las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema.	5
1.3. Objetivo general	6
1.4. Objetivos específicos	7
1.5. Justificación e importancia	7
1.6. Limitación de investigación	9
1.7. Viabilidad de investigación	10

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de investigación.	11
2.2. Bases teóricas que sustenta en el estudio	16
2.3. Bases conceptuales	17
2.4. Hipótesis	23
2.4.1. Hipótesis general	23
2.4.2. Hipótesis específicas	24
2.5. Variables	25
2.5.1. Variable de control.	25
2.5.2. Variable de supervisión	25
2.6. Operacionalización de las variables	26

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de estudio.	28
3.1.1. Enfoque	28
3.1.2. Nivel de investigación.	28

3.1.3. Diseño del estudio: Determinantes.	29
3.2. Población	29
3.3. Métodos e instrumentos de recolección de datos.	32
3.3.1.Procedimientos de recolección de datos	34
3.3.2.Elaboración de los datos	35
3.3.3.Análisis de los datos	36
CAPITULO IV	
ANALISIS DE RESULTADO	
4.1. Resultados descriptivos	38
4.2. Resultados Inferenciales	51
CPITULO V	
DISCUSION DE RESULTADO	
5.1. Discusión de los resultados	56
CONCLUSIONES	
REOMENDACIONES	
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS	
ANEXO	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características demográficas	38
Tabla 2. Características familiares	30
Tabla 3. Características personales	42
Tabla 4. Inicio de Actividad Sexual	44
Tabla 5. Determinantes socio demográficos	45
Tabla 6. Determinantes familiares	46
Tabla 7. Determinantes personales	48
Tabla 8. Inicio Temprano de la actividad sexual	50
Tabla 9. Contrastación entre determinantes sociodemográficos y el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes	51
Tabla 10. Contrastación entre determinantes familiares y el inicio temprano de la actividad sexual	52
Tabla 11. Contrastación entre determinantes personales y el inicio temprano de la actividad sexual	54

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

La adolescencia es una etapa del ciclo vital en la que las vivencias sexuales cobran especial importancia; principalmente por todos los cambios físicos que se producen, por la educación que reciben, así como por los mandatos culturales sobre el desempeño o la represión de la sexualidad que los grupos humanos prescriben a esta etapa de la vida. Durante esta etapa se adquieren patrones de conducta que pueden durar toda la vida y son mucha las cosas que se prueban o intentan por primera vez como por ejemplo el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas y el inicio de la actividad sexual⁽¹⁾

La adolescencia, etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales donde es difícil establecer límites para la salud sexual, comprende desde los 10 hasta los 19 años.⁽²⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽³⁾ existen problemas específicos para esta edad como las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto que son consideradas como la segunda causa de mortalidad entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo; aproximadamente el 11% de todos los nacimientos a nivel mundial corresponden a mujeres de 15 a 19 años y la mayor parte de ellos se registra en países de ingresos bajos y medianos. Asimismo más de dos millones de adolescentes viven con el VIH. Aunque el número total de muertes relacionadas con el VIH ha disminuido un 30% con respecto al nivel

máximo registrado hace ocho años, las estimaciones disponibles indican que las defunciones por VIH entre los adolescentes están creciendo.

Del mismo modo es preocupante las cifras que informa la OMS (4), en el 2010, detalla a resaltar que cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS); se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS) siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis; Más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o solo van acompañadas de síntomas leves que no necesariamente permiten un diagnóstico certero. Más allá del efecto inmediato de la infección en sí misma, las ITS pueden tener consecuencias graves, entre ellas la esterilidad o la transmisión de infecciones de la madre al niño.

Según el colectivo de autores (5), revelan que es lamentable que muchos adolescentes no estén preparados adecuadamente para asumir la sexualidad y lleguen a ella sin haber adquirido los conocimientos y valores suficientes que le aseguren una vida sexual equilibrada y responsable. Estos jóvenes son portadores de una conducta sexual de riesgo, proclive a un embarazo no deseado, a las infecciones de transmisión sexual entre otras consecuencias, de hecho se convierten en futuras personas inestables tanto emocional como sexualmente.

La OMS (6) refiere que los jóvenes tienen que saber cómo protegerse y disponer de los medios para ello. Entre otras cosas, han de poder conseguir preservativos para evitar la transmisión del virus, y agujas y

jeringuillas limpias en el caso de los consumidores de drogas inyectables. También es necesario un mayor acceso a pruebas de detección del VIH y asesoramiento sobre el tema.

En sus pretensiones por librarse de la superprotección de los padres y los adultos en general, algunos adolescentes ven en el sexo un medio de demostrar su actitud para tomar decisiones propias. Cuando la actividad sexual está motivada principalmente por fuerzas negativas como el deseo de enfadarse con los padres por haberle puesto límite social o de comportamiento, debido, por ejemplo, al consumo de alcohol o que se vuelva tarde a casa; todo esto genera efectos adversos como puede ser la conducta sexual promiscua.⁽⁷⁾

Díaz, Aliño, Velasco, Rodríguez, Rodríguez. ⁽⁸⁾ en su estudio revelan que predominaron los menores de 18 años, del sexo masculino, que identificaron el condón como anticonceptivo ideal y los iniciados en la vida sexual, correspondiendo los porcentajes más bajos de iniciación a los menores de 13 o de esta edad y a los de 19 años. La cifra mayor de respuestas correctas fueron las vinculadas a responsabilidad de evitar embarazo y complicaciones de este, y la menor cantidad a días de fecundación, métodos anticonceptivos y edad óptima para la iniciación.

En Bolivia el consumo de bebidas alcohólicas resultó ser el principal factor de riesgo para el inicio de la actividad sexual. Una adolescente que consume bebidas alcohólicas tiene 5 a 7 veces más probabilidades de iniciar su actividad sexual que otra que no está expuesta a este hábito. ⁽⁹⁾

En Colombia los resultados de este estudio muestran que los adolescentes con inicio temprano de relaciones sexuales son de menor edad que los de inicio posterior, y con mayor frecuencia varones. Los estudiantes con inicio temprano, cuando se comparan con los que no han iniciado relaciones sexuales, son de menor edad, varones, viven en menor porcentaje con la madre e informaron más consumo de cigarrillo y otras sustancias susceptibles de abuso. Es prudente promover la abstinencia en quienes nunca han tenido relaciones sexuales y las conductas sexuales seguras en quienes ya iniciaron actividades coitales. (10)

Por otro lado refieren que la gran mayoría de las jóvenes se inician en el contexto de un noviazgo y que el lapso que media entre el comienzo de la relación y la iniciación sexual es relativamente breve, resulta prioritario que la educación sexual promueva el diálogo sobre los métodos anticonceptivos en las parejas antes de la iniciación sexual. (11)

Los roles de género predeterminados y el énfasis en la responsabilidad reproductiva en las mujeres, con exclusión de los hombres, tienen consecuencias negativas en su comportamiento sexual la salud reproductiva y las prácticas sexuales satisfactorias. (12)

En general, los resultados obtenidos indican que las decisiones que las jóvenes tomen en lo relacionado con su vida sexual y reproductiva tienen implicaciones importantes para su vida y, particularmente, en la fecundidad adolescente. En este mismo orden de ideas se encontró en las decisiones de las adolescentes y sus parejas predominaron el estilo dependiente y el basado en el uso de estrategias intuitivas o espontáneas en función de los

sentimientos del momento. No obstante, en las adolescentes que dijeron no haber iniciado relaciones sexuales, se pone de presente que algunos jóvenes tienden a tomar decisiones sexuales asumiendo una mirada crítica a la norma social sobre las relaciones sexuales en la adolescencia y teniendo en cuenta sus propios intereses, creencias, actitudes, valores y metas.⁽¹³⁾

Por otro lado Mendoza, Arias, Pedroza, Micolta, Ramírez y Cáceres et al. ⁽¹⁴⁾ manifiestan que el inicio de la actividad sexual en adolescentes, está asociada a la pobre planificación familiar (PF), mayor tasa de fecundidad y riesgo de adquisición de infecciones de transmisión sexual (ETS).

En el Perú el promedio de la edad de inicio de las relaciones sexuales en las mujeres, según ENDES (2014), es a los 17 años, donde la mayoría de las relaciones sexuales en adolescentes es por decisión de ambos y que además gran porcentaje de estas relaciones no fueron planeadas. Por otro lado, hay un gran porcentaje de los varones que iniciaron las relaciones sexuales porque querían tenerla (22.2%) en comparación del porcentaje de adolescentes del sexo femenino (9.5%), lo cual refleja la falta de empoderamiento por parte de las adolescentes. Las adolescentes sexualmente activas y unidas a su pareja son las que menos usan los preservativos en comparación con las adolescentes sexualmente activas no unidas a su pareja. ⁽¹⁵⁾

En base a la problemática expuesta, el presente estudio tiene el objetivo de Identificar las determinantes asociados al inicio temprano de la

actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016; y de esta manera establecer oportunamente estrategias de salud ocupacional para la institución ya que por medio de esta investigación apoyaremos a determinar si la población escolar conoce la edad correcta sobre las relaciones sexuales, identificando las determinantes y más aún si conocen cuales son los peligros de no saber que podría contraer durante el inicio de una relación sexual.

Por tal motivo, se espera actuar de forma rápida en la toma de datos, esperando la respuesta oportuna de los estudiantes, y del mismo modo saber si la población estudiantil esta preparada y concientizada sobre el tema.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general

¿Existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado de Huánuco 2016?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las Determinantes sociodemográficas asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad

Escolar Leoncio Prado de Huánuco 2016?

- ¿Cuáles son las Determinantes familiares asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016?

- ¿Cuáles son las Determinantes personales asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio

Prado - Huánuco 2016?

Objetivos

1.3. Objetivo general

Identificar las determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado -

Huánuco 2016

1.4. Objetivos específicos

- Establecer los determinantes sociodemográficas asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.
- Identificar los determinantes familiares asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.
- Establecer los determinantes personales asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio

Prado - Huánuco 2016.

1.5. Justificación e importancia

1.5.1. A nivel teórico

En los últimos años, se han producido cambios significativos en la sociedad entre ellos la alta incidencia de embarazos no deseados,

enfermedades de transmisión sexual, entre otros. Es así que podemos demostrar que existe asociación entre los factores dependientes como sociodemográficos, la vida familiar y personal de las adolescentes y la incidencia de gestaciones precoces en nuestro medio, el no tener relaciones adecuadas con los padres, no recibir apoyo espiritual y económico de la pareja, no mantener relaciones estables de pareja y no conversar con los padres aspectos de sexualidad y reproducción son los factores en los cuales debemos intervenir, ya que al actuar sobre ellos se lograría un mayor impacto sobre la población expuesta.

De tal manera este tema se volvió en un problema que día a día esta que aumenta significativamente más aun en colegios estatales, y las zonas urbanas, ya que sigue existiendo el desinterés de los padres de no saber aconsejar sobre sexo y sexualidad, conllevando como se detalló en la parte superior a embarazos no deseados y mucho más peligroso a infecciones de transmisión sexual; por ello se espera determinar cuáles son los factores que influyen más en estos casos y tratar de buscarle solución.

Por lo anterior, es necesario establecer como proceso prioritario que se identifique cuáles son los determinantes que intervienen en el inicio precoz de la actividad sexual en los adolescentes, y de esta manera hacer frente a la problemática.

1.5.2. A nivel práctico

Esta investigación, corresponde a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de las enfermedades (educación en enfermería). No se tiene mucha información ni tampoco se sabe a ciencia

cierta qué es lo que está sucediendo con los estudiantes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado, pero se espera que con esta investigación se pueda identificar el principal determinante desencadenante y así poder darle una posible solución y un manejo adecuado para mejorar las capacidades que promuevan el conocimiento y desarrollo de estilos de vida saludable, orientadas todas ellas a resolver problemas de salud pública causado, entre otras cosas. Reconociendo a simple vista que nuestra juventud adopta ideas y formas de pensar muchas veces de una persona adulta, como consecuencia de esto se observa en una gran cantidad de la población estudiantil embarazos no deseados, motivo por el cual muchos de ellos tienen que dejar de estudiar para ponerse a trabajar; logrando determinar la causa relevante se tratara de incentivar a la mejora con diversos métodos que se deberá poner en práctica para que así se pueda corregir.

1.5.3. A nivel metodológico

Por lo expuesto es necesario brindar información acerca de las determinantes asociadas al inicio temprano de la actividad sexual de la muestra en estudio, a través del uso de instrumentos de recolección de datos válidos y confiables. Asimismo este estudio servirá de base para futuras investigaciones con mayor tamaño de muestra con diseños más complejos.

1.6 Limitación de investigación

Finalmente, las limitaciones de los hallazgos derivan en el diseño transversal del estudio que no permitió establecer explicaciones causales, sino más bien explicaciones de tipo relacional o de asociación, pero permitió

generar preguntas hacia la causalidad para futuros estudios. Por otro lado, no se presentó ninguna limitación para la realización del estudio, ya que se contó con el apoyo y disponibilidad de la aplicación de las encuestas en la Institución Educativa, asimismo se dispuso del presupuesto requerido y del tiempo según programación.

1.7 Viabilidad de investigación

De acuerdo al estudio, fue viable ya que los gastos fueron autofinanciados y no se obtuvo ninguna limitación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación.

A continuación se presenta una síntesis de las investigaciones revisadas, en orden cronológico, destacándose los trabajos que han tenido una gran repercusión en relación y en forma específica al tema abordado en este presente estudio.

2.1.1. Antecedentes internacionales:

En Argentina en el 2015, Binstock ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio titulado “La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas”, dicho artículo examina el calendario y contexto en el que ocurre la iniciación sexual en base a una encuesta a 1571 mujeres adolescentes y jóvenes en tres capitales provinciales y en el área metropolitana de Buenos Aires. En primer lugar, analizaron la edad a la que ocurre el debut sexual para las diferentes generaciones. Seguidamente, el rol que juegan el contexto de crianza, la escolaridad y el inicio de relaciones románticas en precipitar o retrasar la iniciación sexual. Finalmente, describieron las circunstancias en que ocurre la iniciación, incluyendo el vínculo con la pareja, el uso de anticoncepción, y el lugar que cumplen la escuela, la familia y el grupo de pares como fuente de información respecto de la sexualidad y los métodos anticonceptivos. El análisis compara la experiencia de las adolescentes con las de las jóvenes para identificar cambios generacionales en las

Circunstancias relativas al debut sexual.

En Colombia en el 2012 Mendoza, Arias, Pedroza, Micolta, Ramírez, Cáceres, et al. ⁽¹⁷⁾ desarrollaron un estudio titulado “Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana” cuyo objetivo fue evaluar el impacto sobre la fecundidad, planificación familiar y lesiones de cuello uterino en una población de adolescentes y jóvenes, que iniciaron actividad sexual en la adolescencia. El método de estudio fue de cohorte retrospectiva. Incluyó 845 estudiantes que iniciaron actividad sexual en la adolescencia. El análisis incluyó estadísticas descriptivas, análisis de riesgo relativo (RR) y atribuible a la exposición (RAexp) expresado en porcentaje, como indicadores de asociación. El promedio de edad de inicio de la actividad sexual fue 16 años ($\pm 1,6$ años). El 49% no realizaba PF, 34,7% tenía ≥ 1 hijo y 6,9% alguna lesión en cuello uterino. Hubo asociación entre actividad sexual en la adolescencia temprana y tener un hijo, al compararlo con el inicio de la actividad sexual en la adolescencia media (RR: 1,6; IC 95%:

1,2-2,1. RAexp%: 35,7%; IC 95%: 13,3-52,4%) y tardía (RR: 2; IC 95%: 1,52,6. RAexp%: 49%; IC 95%: 31,7-62%).

En Chile en el 2007, González, Molina, Montero, Martínez y Leyton. ⁽¹⁸⁾ desarrollaron un estudio titulado: “Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario”, con el objetivo: Describir y analizar los cambios en prácticas sexuales y las diferencias de género en adolescentes del nivel socioeconómico medio-bajo, los usuarios del sistema de salud pública que inició su actividad sexual. Se estudiaron 4.971 adolescentes de ambos sexos de edades comprendidas entre los 12 y los 19 años, que consultaron

en una clínica para adolescentes entre los años 1990 y 2005. Varios variables relacionadas con la sexualidad de los adolescentes fueron considerados. Uni y bivariado se llevaron a cabo y un modelo de regresión lineal estratificada por sexo fue fijo para explicar las siguientes variables: edad en que se inicia la actividad sexual, número de sexual socios, el período de tiempo entre el comienzo de las citas y el inicio de la actividad sexual a lo largo del tiempo. Resultados: La edad promedio en que los hombres y las mujeres comienzan su actividad sexual fue de 15,7 y 15,5 años, respectivamente. A lo largo de años y entre las mujeres pero no los hombres, hubo una reducción en la edad de inicio de sexual actividad y un aumento en el número de parejas sexuales. El lapso promedio entre el inicio de las citas y el inicio de la actividad sexual en hombres y mujeres fue de 6,2 y 7,5 meses, respectivamente. Esta figura tenía un 11,6% y un 13,9% de reducción por cada año de estudio en mujeres y hombres, respectivamente.

Antecedentes Nacionales:

En Ica Perú, en el 2014 Rengifo, Uribe, y Porra ⁽¹⁹⁾. Realizaron un estudio titulado “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares” con el objetivo de determinar la prevalencia y las principales motivaciones para el inicio temprano de las relaciones sexuales. El estudio fue transversal en 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de dos colegios nacionales de la ciudad de Ica. Resultando que 125 (18,33%) de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los $14,38 \pm 0,13$ años. 11 (4,87%) mujeres y 114 (25,00%) varones ya habían tenido relaciones sexuales, con mayor proporción en los

ateos o agnósticos (10; 41,67%). 20 (16,00%) adolescentes que no vivían con sus madres, 56 (44,80%) que no vivían con sus papás, y 61 (48,80%) que no vivían con hermanos tuvieron este problema, al igual que en 70 (36,08%) de los consumían licor, en 27 (47,37%) de los que consumían estupefacientes ($p=0,000$) y en 48 (41,03%) de los que consumían cigarrillos. Llegando así a la conclusión que dos de cada diez adolescentes habían iniciado relaciones sexuales y está se relacionó con el género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar. Este antecedente tiene relación con el estudio puesto que afronta aspectos de determinantes que influyen en el inicio precoz del coito.

En Lima en el 2011, Requejo, Callata y Barrantes, ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado “Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa”, con el objetivo de Identificar los factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales; el estudio transversal, descriptivo y analítico. Entrevistaron a 120 adolescentes puérperas. Los criterios de inclusión fueron Puérperas de parto eutócico, sin ningún tipo de alteración mental, primíparas, los criterios de exclusión fueron las puérperas con antecedentes de abuso sexual en su primera relación. Revelaron en sus resultados que el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes

fue de 15.86 años, del total de la población solo el 6.6% termino casándose con sus parejas, a menor grado de instrucción alcanzado empezaron más temprano sus relaciones sexuales, los principales personajes de quienes reciben mayor información sexual es la madre (45%) y los profesores (27%), más del 50% de los adolescentes encuestados creen que no tienen ningún riesgo de adquirir alguna ITS, consumir licor o alguna droga es un factor para un inicio de las relaciones sexuales a temprana edad (15.32 años), se encuentra una proporción inversamente proporcional entre ir a fiestas, fumar cigarrillos y el inicio de las relaciones sexuales, relación inversamente proporcional entre las horas de ver televisión y el inicio temprano de las relaciones sexuales. Conclusión, el presente estudio se pudo manifiesta que el motivo de inicio de relación sexual (curiosidad), edad precoz de la primera menstruación, consumo de alcohol y drogas, ir a fiestas, tomar cerveza, ron, consumir marihuana, fumar cigarros, grupo de pares iniciados sexualmente, la cantidad de horas dedicadas a mirar televisión se relaciona con una mayor frecuencia en el inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes.

Antecedentes Locales:

En Huánuco, en el 2016 Cotrina, ⁽²¹⁾ realizó una investigación titulada “Determinantes socioculturales que influyen en el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Huánuco”, con el objetivo de Identificar las determinantes que influyen en el inicio precoz de la actividad sexual. El estudio fue de tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal; con diseño correccional y de nivel explicativo. La población de muestra estuvo constituida por 76 alumnos

estudiantes, seleccionados por un muestreo probabilístico, por estratos, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó una guía de entrevista y un cuestionario; previa validación ($KR=0,71$). Se tuvo en cuenta los aspectos éticos (beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía, fidelidad y honestidad). El estudio se encuentra en ejecución. Conclusión, el presente nos manifiesta que el inicio temprano se da por el desinterés y falta de conversación de los padres, el exceso de alcohol y fiestas; otro factor que interviene como nexo es el exceso de horas de tiempo libre.

2.2. Bases teóricas que sustenta en el estudio

2.2.1. Modelo de sistema conductual: Dorothy Johnson

Dorothy Johnson publicó su Modelo de sistemas conductuales para promover así el funcionamiento conductual eficiente y efectivo en el paciente para prevenir la enfermedad. Desarrolló su modelo basándose en la

psicología, sociología y etnología, disciplinas de la antropología y psicología, adaptándola de forma especial a la teoría general de sistemas, basándose en que el individuo está conformado por subsistemas conductuales interactivos e interdependientes, relacionados entre sí y que funcionan como un todo integrado. Según Johnson las personas son un sistema conductual, conformado por siete subsistemas (Dependencia, Alimentación, Eliminación, Sexual, Agresividad, Realización y Afiliación) donde cada subsistema tiene objetivos estructurales como: meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta, y objetivos funcionales como: protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento. Las conductas de riesgo y comportamientos que atentan contra la salud de los

estudiantes se pueden abordar en la práctica bajo este modelo de atención, debido a que trabaja con los individuos como un sistema integral, abordando los problemas de salud según los subsistemas afectados, como no trata los problemas específicos, es una herramienta útil para tratar y prevenir las alteraciones conductuales en los jóvenes producto de la relación del individuo y el medio, de forma individual como colectiva. (22)

2.2.2. El modelo de promoción de salud de Pender

Se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura que defiende la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamiento y en la teoría de Fisbein de la acción razonada, que afirma que la conducta es una función de las actitudes personales y las normas sociales. Este modelo de Pender tiene una estructura similar al de creencia en la salud, pero no se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad y abarca también los conocimientos mediante el comportamiento que tienen las mujeres para que favorezcan la salud, en sentido amplio. (23)

El modelo de Pender explica el proceso que influye en la toma de decisiones de las mujeres para adoptar acciones preventivas y conductas que favorecen la salud, denominadas conductas promotoras de la salud.

2.3. Bases conceptuales:

2.3.1. Actividad sexual:

La OMS manifiesta La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (24)

La relación sexual es el conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar y/o recibir placer sexual. Las relaciones sexuales pueden incluir muchas prácticas como el magreo, el sexo oral o el coito. (25)

2.3.2. Actividad sexual precoz

La adolescencia es una etapa en la cual se conocen a ellos mismos y a los demás. Actualmente la sociedad vive profundos cambios en sus códigos morales y sociales. Esto se puede ver reflejado en la temprana práctica sexual en adolescentes y la visión o reacción de la sociedad frente a este fenómeno, ya que dichas conductas han tomado rumbos muy distintos, comparado a generaciones anteriores. Entendemos la sexualidad precoz como la prematura conducta sexual sin estar mentalmente preparado, esto es un desajuste mente-cuerpo que lleva a una exagerada conducta pseudo adulta sexual". Este fenómeno tiene diversas aristas, considerando que constituye algo negativo cuando el adolescente lleva su sexualidad de forma errónea que dañe o no le permita vivir las diferentes etapas de su desarrollo a plenitud. (26)

2.3.3. Consecuencias y Riesgos del inicio temprano de la actividad sexual

La sexualidad de cada uno de nosotros emerge y existe en un contexto cultural, influenciada por múltiples variables, tales como: psicológicas, edad, socio económicas, sexo biológico, rol de género, etnicidad, por lo que es necesario un amplio reconocimiento y respeto de la variabilidad de formas, creencias y conductas sexuales relacionadas con

nuestra sexualidad. El concepto de salud sexual se relaciona con la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales, sociales y culturales del ser sexual, de manera de enriquecer positivamente y fortalecer la personalidad, la comunicación y el amor. Tiene vinculación con la capacidad que tenemos mujeres y hombres de disfrutar y expresar nuestra sexualidad, sin coerción, violencia ni discriminación y sin riesgo de adquirir infecciones transmitidas sexualmente ni de tener embarazos no planificados o no deseados. Por ende está encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales. (27)

El concepto de salud reproductiva dice relación con la condición en la que se logra el proceso reproductivo en un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente en ausencia de enfermedad y dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. También incluye el derecho de acceder a la información, a los métodos de regulación de la fertilidad y a servicios de salud integrales para mujeres y hombres. La adolescencia constituye un período de la vida caracterizado por una vulnerabilidad especial, donde el embarazo y las

infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por VIH/SIDA.

(28) **Bases Conceptuales: Determinantes asociados al inicio de la actividad sexual.**

Determinantes sociodemográficas.

Según Livis (29) el estudio de la población no es otra cosa que traducir la palabra compuesta de etimología griega (demos-grafía) y no nos

acerca a la definición del objeto de estudio de la disciplina que nos disponemos a afrontar. Tampoco nos es de gran provecho la definición más divertida que parafrasea la respuesta de un célebre científico: "La demografía es aquello que estudian los demógrafos", pues, tratar de definir la disciplina partiendo de su objeto de estudio, es decir la población.

Las determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria. (30)

Dentro de este factor social podemos ver que la presión de pares va de acuerdo a las características del desarrollo del adolescente, es esperable que en esta etapa el grupo de pares cobre máxima importancia como modelo de conducta. Se ha demostrado una relación estrecha entre actividad sexual y la percepción de que los pares son sexualmente activos. Los medios de comunicación son una fuente importante de información de conductas sexuales para los adolescentes. Los medios utilizan la sexualidad para vender productos. Reconocida su función socializadora, es una realidad que en la actualidad, los medios de difusión ofrecen permanentemente a los adolescentes mensajes y modelos que los impulsan a asumir conductas de riesgo. (31)

En las determinantes socioculturales son parámetros que tienen importantes implicaciones el ámbito personal y social del adolescente por lo que se encuentran vinculados: La tenencia de pareja, según Gonzales, definición que la tenencia de pareja influencia mucho en el inicio de la actividad ya que la primera experiencia coital puede constituir un episodio de dicha, goce, intimidad y satisfacción o, por el contrario, originar inquietud, desengaño y culpa. Es un error deducir que los chicos y chicas que tienen su primera relación coital a edad más temprana son por ello mismo promiscuos, ya que muchos adolescentes jóvenes se limitan a realizar la experiencia con una misma compañera en cada ocasión. (32)

Actividad Sexual

Es el desenvolvimiento de la relación a partir de esta etapa inicial, nos la explica Mercedes Arzú de Wilson ": El amor entre dos persona emerge de la atracción física en un principio. Del plano físico va transitando al psicológico y de éste, al espiritual. El anzuelo del principio suele ser casi siempre físico. Las relaciones entre amor y sexualidad no es que sean estrechas, sino que la una entronca directamente con la otra. Y a su vez, en su seno vibran con fuerza toda y cada 31 uno de los ingredientes que nutren lo mejor del ser humano: lo físico, lo psicológico, lo espiritual y lo cultural. Aquí, en el encuentro sexual lo que se destaca y toma el mando es la emoción placentera del goce del acto sexual, quedando algo relegadas las otras tres dimensiones, pero envolviéndolo todo. Por eso hay que volver a subrayar que la relación sexual es un acto íntimo de persona a persona, nunca de cuerpo a cuerpo. ¿Qué quiere decir esto? Sencillamente que cuando al otro se le trata sólo como ser físico, portador de un cuerpo, se ha

escamoteado la grandeza del amor y su profundidad. Esto es lo que pasa hoy en algunas ocasiones. ⁽³³⁾

Determinantes Familiares.

Familia disfuncional (tensión y conflicto familiar), familia en crisis, pérdida de un familiar, enfermedad crónica de algún familiar, madre con embarazo en la adolescencia, hermana adolescente embarazada, vínculo más estrecho con el padre, padre ausente. La relación entre disfunción familiar y escasa comunicación familiar y embarazo precoz en adolescentes ha sido ampliamente demostrada. Además se ha demostrado que la calidad de interacción del adolescente con la familia es uno de los factores protectores más importantes para el inicio de la actividad sexual precoz como para otras conductas de riesgo. La frecuencia de inicio precoz de actividad sexual se correlaciona con el antecedente de embarazo adolescente de la madre, divorcios y nuevos matrimonios de la madre. La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como uno de los micros ambientes en donde permanece el adolescente y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable, este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia. ⁽³⁴⁾

Según Tovar ⁽³⁵⁾ la familia y el ambiente en el hogar son los que influyen la conducta de los adolescentes. El marco familiar es el primer entorno social en el que se desenvuelven la vida de un individuo, en este sentido, todos los autores que investigan en el campo, coinciden en afirmar que determinadas características familiares afectan y promueven el

consumo de drogas por parte de los adolescentes, y eso impide que continúen con el proceso estudiantil de la universidad.

Determinantes personales

Bajas expectativas académicas, baja autoestima, ausencia de religiosidad, nivel socioeconómico bajo, edad, sexo, consumo de bebidas alcohólicas y drogas, percepción de inmunidad ante el riesgo de salir embarazada y percepción de riesgo para adquirir enfermedades de transmisión sexual son factores que se relacionan con mayor frecuencia de inicio de actividad sexual precoz.⁽³⁶⁾

Definición de Términos Operacionales.

Actividad sexual: conjunto de comportamientos para dar y/o recibir placer sexual; El acto sexual auténtico, verdadero, es simultáneamente físico, psicológico y espiritual. Los tres participan simultáneamente en esta sinfonía íntima, misteriosa, delicada y que culmina con la pasión de los seres que se funden en un abrazo. ⁽³⁷⁾

Actividad sexual precoz: inicio de la actividad sexual a temprana edad.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Ho. No existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.

Hi. Existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco

2016.

2.4.2. Hipótesis específicas

- **Ho.** Los determinantes sociodemográficas No se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.

- **Hi.** Los determinantes sociodemográficas; se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.

- **Ho.** Los determinantes familiares; No se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.

- **Hi.** Los determinantes familiares se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.

- **Ho.** Los determinantes personales; No se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio

Prado - Huánuco 2016.

- **Hi.** Las determinantes personales se asocian al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado

- Huánuco 2016.

2.5. Variables

2.5.1. Variable de control.

Determinantes del inicio temprano.

2.5.2. Variable de supervisión

Actividad sexual.

Variable de caracterización

Grado de estudios

Reconocimiento

Rendimiento académico

2.6. Operacionalización de las variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Inicio Temprano de la actividad sexual	Ninguna	Inicio Temprano	SI NO	Cualitativa	Nominal
Determinantes Asociados	Determinantes Sociodemográficos	Edad < 16 años	SI NO	Cualitativa	Nominal
		Lugar de procedencia urbana	SI NO		
		Estado Conyugal con pareja	SI NO		
		Ocupación actual Trabaja y estudia	SI NO		
	Determinantes familiares	Convivencia con otros miembros de la familia	SI NO	Cualitativa	Nominal
		Estado conyugal de los padres conviviente	SI NO		
		Independencia económica	SI NO		
		Actitud restrictiva de los padres	SI NO		
		Madre con el primer hijo antes de los 20 años	SI NO		
		Hermanas con el primer hijo antes de los 20 años	SI NO		
		Maltrato en el hogar	SI NO		
		Abandono por parte de los padres	SI NO		
		Consumo de alcohol	SI NO	Cualitativa	Nominal

	Determinantes personales	Consumo de Drogas	SI NO		
		Actividades de Ocio	SI NO		
		Reuniones sociales con frecuencia	SI NO		
		Información sobre educación sexual	SI NO		
		Hablar de sexo frecuentemente	SI NO		
		Atracción por el sexo opuesto	SI NO		
		Masturbación con frecuencia	SI NO		
		Internet como medio de información	SI NO		

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de estudio.

3.1.1. Enfoque

La investigación corresponde a la siguiente taxonomía.

Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio fueron de tipo **observacional**, ya que no existió intervención alguna por parte del investigador, sólo busca evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.

De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio fue de tipo **prospectivo**, porque se registró la información en el momento que ocurrieron los hechos.

Por el número de ocasiones en que se midió la variable; fue de tipo de **transversal** porque se estudiaron las variables de un solo momento. Y por el número de variables del estudio, la presente investigación fue de tipo **analítico**.

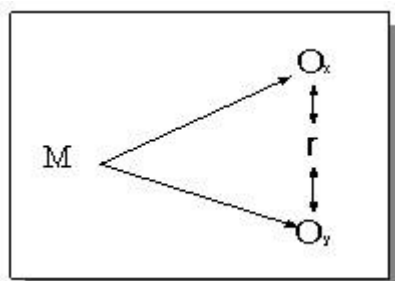
El enfoque de esta investigación, corresponde al cuantitativo. Puesto que se fundamenta en la medición de las determinantes que tienen relación con el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes.

3.1.2. Nivel de investigación.

El estudio es de asociación sin relación de dependencia, esto quiere decir que no hay relación de causa efecto, sólo se demuestra la dependencia entre eventos, este nivel nos permite hacer asociaciones y medidas de asociación.

3.1.3. Diseño del estudio: Determinantes.

El diseño de la presente investigación fue el correlacional. Tal como se muestra a continuación:



Leyenda

M = Muestra de adolescentes.

O_x = Determinantes.

O_y = Inicio temprano de la actividad sexual

R = Asociación

3.2. Población

Se contó con una población finita. La población estuvo constituida por estudiantes de la Gran Unidad Escolar “Leoncio Pardo”, que suman 295 estudiantes de los grados 4to y 5to de secundaria del turno de la mañana, datos que fueron considerados de la matrícula del año académico 2016.

3.2.1. Criterios de inclusión. Se incluyeron en el estudio

- Estudiantes del 4to y 5to de secundaria
- Estudiantes con asistencia regular a clases.
- Estudiantes que Aceptaron firmar el consentimiento informado.

3.2.2. Criterios de exclusión .No se consideró a los estudiantes

- Que no se encontraron en el aula en el momento de aplicación de instrumentos.
- Que Rechazaron el consentimiento informado.
- Con Inasistencia irregular al colegio

3.2.3. Criterios de eliminación. Se eliminaron a los estudiantes

- Que no concluyeron con el llenado de las respuestas del cuestionario en un 90%
- Que no hayan marcado en más del 90% en una sola opción de Respuestas en el instrumento.
- Que pertenezcan a un menor grado al modelo de estudio

3.2.4. Ubicación de la población en espacio y tiempo.

- **Ubicación en el espacio:** El estudio se llevó a cabo en la institución Educativa Gran Unidad Escolar “Leoncio Prado”, que pertenece al distrito de Huánuco, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco; se encuentra ubicado en el parque Cartagena s/n. La institución fue creada el 25 de febrero de 1828 del Congreso General Constituyente del Perú, el mismo que fue promulgado el 04 de marzo del mismo año por el presidente Don. José de La Mar. Inicia sus labores el 24 de mayo de 1829-
- **Ubicación en tiempo:** El estudio se llevó a cabo durante los meses de Abril - Junio 2017

Muestra y muestreo

Unidad de análisis.

Adolescentes del 4to y 5to de secundaria

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis.

Marco muestral

Estuvo conformada por la relación de estudiantes matriculados en el año 2016, según datos obtenidos por la dirección.

Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra finita se aplicó la siguiente fórmula, teniendo en cuenta la información brindada por la institución educativa.

$$n = \frac{N * Z_{1-ALFA}^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z_{1-ALFA}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	295
Error de alfa	α	0.05
Nivel de confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- α)	$Z(1-\alpha)$	1.96
Probabilidad de éxito	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	166

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida mediante el muestreo estratificado, muestreo probabilístico, muestreo aleatorio simple tal como se muestra a continuación:

Grado	Nº de Estudiantes	N ₁ th	n ₁
4to A	34	0.566	219
4to B	38	0.566	22
4to C	35	0.566	20
4to D	39	0.566	22
5to A	36	0.566	20
5to B	37	0.566	21
5to C	35	0.566	20
5to D	39	0.566	22
Total	295	0.566	166

En total se trabajó con 166, adolescentes en los cuales se consideró los criterios de inclusión, exclusión y eliminación de la unidad de análisis.

3.3. Métodos e instrumentos de recolección de datos.

Métodos.

El método que se usó en la presente investigación fue:

La **encuesta** con la finalidad de obtener información directa de los adolescentes considerados en el presente estudio.

Instrumentos.

□ Cuestionario de las determinantes de los adolescentes (Anexo Nº 01).

El cuestionario, para los estudiantes que consta de 23 reactivos, donde se recabará información relevante y confidencial sobre el problema de estudio.

Este cuestionario se clasifica en 3 dimensiones: Determinantes sociodemográficas (9 reactivos); determinantes familiares (7 reactivos); y determinantes personales (7 reactivos). Con respuestas dicotómicas y politómicas.

. Cuestionario del inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes (Anexo Nº 02).

El cuestionario registrará información necesaria para el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes, para lo cual se cuenta con 06 reactivos que indicarán características importantes del inicio temprano de la actividad sexual, básicamente la coital en el grupo de adolescentes en estudio.

Validación de los instrumentos.

Validación cualitativa.

Validez racional o revisión de conocimiento disponible. En la presente investigación se realizó la revisión de los antecedentes para la construcción de instrumentos de medición.

La validación Delfos o de jueces.

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a prueba de validez mediante el juicio de expertos, con la finalidad de evaluar la suficiencia, pertinencia, claridad, vigencia, objetividad, estrategia, consistencia y estructura con que se redactaron los ítems para la muestra en estudio; para el cual se contó con 01 experto en metodología de investigación, y dos jueces expertos en el tema de Salud sexual y reproductiva, quienes al final de la calificación coincidieron en que el instrumento debería ser aplicado de acorde a los objetivos de investigación.

Validez por aproximación a la población.

Para evaluar el nivel de confiabilidad de los instrumentos, se ejecutó una prueba piloto, con 10 adolescentes de la Institución Educativa Hermilio Valdizan.

Para medir la confiabilidad de datos se utilizó el método de coeficiente de Alfa de Crombach encontrando una confiabilidad de $\alpha=0,83$ para el anexo 1, lo que significa que el instrumento presenta una excelente confiabilidad.

3.3.1. Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos se efectuaron los siguientes pasos:

- **Solicitud de permiso.** Para obtener el permiso respectivo para la aplicación del trabajo de campo, se realizó las coordinaciones respectivas con las autoridades responsables de la institución a través de emisión de oficios o solicitudes dirigidas a las autoridades de la Gran Unidad Escolar “Leoncio

Prado”.

- **Aplicación de Instrumentos:**

Para la recolección de datos el investigador se dirigió a la muestra de estudio con el fin de que se pueda aplicar el instrumento según el cronograma de actividad establecido, previo a ello se le aplicó el consentimiento informado, explicándole en que consiste el estudio y que pueda retirarse cuando lo desee, teniendo en cuenta el horario establecido no mayor de 30 minutos.

3.3.2. Elaboración de los datos

Para la elaboración de datos de la presente investigación se consideró las siguientes etapas:

Revisión de los datos.

Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el presente estudio; asimismo, se realizó el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias.

Codificación de los datos.

Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándolo en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio.

Clasificación de los datos.

Se ejecutó de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.

Procesamiento de datos.

Luego de la recolección de datos estos fueron procesados en forma manual, mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de códigos y tabla matriz.

Plan de tabulación de datos.

Con base de datos que se obtuvo y para responder al problema y objetivos planteados en el presente estudio de investigación, se tabularon los datos en cuadros de frecuencia y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, los cuales facilitaron la observación de las variables.

Presentación de datos.

Se presenta los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico respectivo.

3.3.3. Análisis de los datos

Análisis descriptivo,

Se usó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas. Para tal efecto se determina para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza.

Análisis inferencial

Para la constatación de la hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica de Chi cuadrado para establecer la asociación entre ambas variables. En la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor $p \leq 0,05$. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 20.0 para Windows.

3.4. Aspectos éticos de la investigación.

Previo a la aplicación de recolección de datos, se solicitó el consentimiento informado de cada uno de los estudiantes considerados en el presente estudio; considerando los principios éticos los cuales se aplicaron en la forma siguiente:

Beneficencia: Esta investigación traerá beneficio para los adolescentes, ya que los resultados permitirá se implemente programas que promuevan la actividad sexual tardía o la actividad sexual segura y orientada y con ello mejorar la calidad de vida.

No maleficencia: Se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos y el bienestar de los adolescentes, ya que la información fue de carácter confidencial.

Autonomía: Se respetó este principio, ya que se les explico que podían retirarse en el momento que lo deseaban.

Justicia: En el presente estudio se trató a todos los participantes por igual y se aplicó el consentimiento informado de carácter escrito.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

4.1.1. Características generales de los determinantes de la muestra en estudio

Tabla 01. Características de los determinantes socio demográficas de los adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Características demográficas	n = 166	
	F	%
Grupo de edad		
10-14 años	02	1,2
14-16 años	144	86,7
17-19 años	20	12,0
Lugar de procedencia		
Urbano	124	74,7
Rural	42	25,3
Estado Conyugal		
Con Pareja	140	84,3
Sin Pareja	26	15,7
Ocupación actual		
Solo estudia	93	56,0
Estudia y trabaja	73	44,0

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla se describe las características de los determinantes socio demográficas de los adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016. Respecto al grupo de edad, prevalecieron el grupo de adolescentes (14-16 años) en más de la mitad en estudio [86,7%(144)], seguido del grupo de (17-19 años) con una proporción de [12,0%(20)], y el

1,2%(2) represento al grupo de (10-14 años). Respecto a la procedencia el [74,7%(124)] procede de la zona urbana y el [25,3%(42)] es para la zona rural.

Para el estado conyugal el [84,3%(140)] se encuentran con pareja y el [15,7%(26)] no cuentan con pareja y para la ocupación actual él [56,0%(93)] solo estudia.

Tabla 02. Características de los determinantes familiares de los adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Características familiares	n = 166	
	f	%
Convivencia con los padres		
Con ambos padres.	55	33,1
Solo con uno de los padres	50	30,1
Padres, tíos, abuelos.	46	27,7
Padrinos u otros	15	9,0
Estado Conyugal de los padres		
Casados	47	28,3
Convivientes	84	50,6
Divorciados	15	9,0
Separados	18	10,8
Viudos	2	1,2
Dependencia económica		
Padres	55	33,1
Pareja	12	7,2
Trabaja	73	44,0
Otros	26	15,7
Actitud de los padres		
Prohibitiva	58	34,9
Permisiva	76	45,8
Cultivo	32	19,3
Madre con el primer hijo antes de los 20 años		
SI	77	46,4
NO	89	53,6
Hermanas con el primer hijo antes de los 20 años		
SI	86	51,8
NO	80	48,2
Existencia de cualquier tipo de maltrato en el hogar		
SI	92	55,4
NO	74	44,6
Existencia de abandono por parte de los padres		
SI	96	57,8
NO	70	42,2

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla, respecto a las características de los determinantes familiares de los adolescentes en estudio; encontramos que en la convivencia con los padres el [33,1%(55)] viven con ambos padres, el [30,1%(50)] viven con solo uno de los padres, el [27,7%(46)] viven con padres, tíos y abuelos y un [9,0%(15)] viven con padrinos u otras personas. En el estado conyugal de los padres el [50,6%(84)] son convivientes, el [28,3%(47)] son casados, el [10,8%(18)] son separados, el [9,0%(15)] son divorciados y el [1,2%(2)] son viudos. En la dependencia económica se encontró que [44,0%(73)] trabajan el [33,1%(55)] dependen de sus padres económicamente, el [15,7%(26)] dependen de otros (tíos, abuelos) y el [7,2%(12)] dependen de su pareja. En la actitud que presentan los padres con sus hijos frente a la sexualidad se encontró [45,8%(76)] para actitud permisiva, el [34,9%(58)] actitud prohibitiva y el [19,3%(32)] para actitud de cultivo. Como antecedente de madre con el primer hijo antes de los 20 años el [53,3%(89)] refieren que no y el [46,4%(77)] refirieron que sí. De igual manera para el antecedente de hermanas con el primer hijo antes de los 20 años el [51,8(86)] refieren que sí y el [48,2(80)] refieren que no. Y por último en relación a la existencia de cualquier tipo de maltrato en el hogar el [55,4%(92)] reconoce cualquier tipo de maltrato en el hogar [55,4%(92)] y el [44,6%(74)] no lo reconoce.

El [57,8%(96)] reconoce existencia de abandono por parte de los padres.

Tabla 03. Características de los determinantes personales de los adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Características personales	n = 166	
	f	%
Consumo de alcohol		
SI	98	59,0
NO	68	41,0
Consumo de Drogas		
SI	15	9,0
NO	151	91,0
Actividades de Ocio		
SI	101	60,8
NO	65	39,2
Asistencia a reuniones sociales con frecuencia		
SI	95	57,2
NO	71	42,8
Recibió información sobre educación Sexual		
SI	64,0	38,6
NO	102	61,4
Habla de Sexo frecuentemente con sus compañeros		
SI	96	57,8
NO	70	42,2
Siente atracción sexual por el sexo opuesto		
SI	120	72,3
NO	46	27,7
Se masturba con frecuencia		
SI	134	80,7
NO	32	19,3
Medios de comunicación utilizados para información.		
Televisivos	32	19,3
Radio	20	12,0
Internet	78	47,0
Periódicos y revistas	25	15,1
Otros	11	6,6

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla, respecto a las características de los determinantes personales de los adolescentes en estudio; encontramos a la pregunta si alguna vez consumieron alcohol el [59,0%(98)] consumieron alcohol, el [91,0%(151)] no

consumieron drogas, el [60,8%(101)] refieren actividades de ocio, el [57,2%(95)] refieren asistencia a reuniones sociales con frecuencia, el [61,4%(102)] refieren que no recibieron información sobre educación sexual, el [57,8%(96)] refieren hablar de sexo frecuentemente con su compañeros, el [72,3%(120)] siente atracción por el sexo opuesto, el [80,7%(134)] se masturba con frecuencia y el [47,0%(78)] utiliza el internet como medio de comunicación para información

Sexual.

4.1.2 Características del inicio temprano de la actividad sexual.

Tabla 04. Características del inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Inicio de Actividad Sexual	n = 166	
	f	%
Edad del primer enamoramiento		
10-14 años	64	38,6
14-16 años	86	51,8
17-19 años	16	9,6
Edad de Inicio de la primera relación sexual		
10-14 años	02	1,2
14-16 años	136	81,9
17-19 años	28	16,9
Edad de la primera eyaculación mientras dormía		
10-14 años	04	2,4
14-16 años	120	72,3
17-19 años	42	25,3
Persona con quien inicio su primera relación sexual		
Enamorada	95	57,2
Amiga	36	21,7
Familiar	20	12,0
Desconocido	15	9,0

Fuente: Anexo 2

En la presente tabla, respecto a las características de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en estudio; encontramos que la edad del primer enamoramiento fue la comprendida de 14 a 16 años con el [59,0%(98)], la edad de inicio de la primera relación fue la comprendida de 14 a 16 años con el [81,9%(136)], el inicio de la primera eyaculación mientras dormía se encuentra entre los 14 a 16 años con el [72,3%(120)], y la persona con quien se iniciaron sexualmente fue la enamorada con el [57,2%(95)].

4.1.3 Determinantes Asociados al Inicio Temprano de la Actividad Sexual

Tabla 05. Determinantes sociodemográficos asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Determinantes socio demográficos	n = 166	
	f	%
Edad menor de 16 años		
SI	146	88.0
NO	20	12.0
Lugar de procedencia urbana		
SI	124	74.7
NO	42	25.3
Con Pareja		
SI	140	84.3
NO	26	15.7
Estudia y trabaja		
SI	73	44.0
NO	93	56.0

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla, respecto a los determinantes socio demográficos encontrados en la muestra en estudio el [88,0%(146)] presenta edad menor de 16 años, el [74,7%(124)] tiene procedencia urbana, el [84,3%(140)] refieren tener pareja y el [44,0%(73)] estudia y trabaja.

Tabla 06. Determinantes familiares asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Determinantes familiares	n = 166	
	f	%
Convivencia con otros miembros de la familia		
SI	105	63,3
NO	61	36,7
Estado Conyugal de los padres conviviente		
SI	84	50,6
NO	82	49,4
Independencia económica		
SI	93	56,0
NO	73	44,0
Actitud restrictiva de los padres		
SI	90	54,2
NO	76	45,8
Madre con el primer hijo antes de los 20 años		
SI	77	46,4
NO	89	53,6
Hermana con el primer hijo antes de los 20 años		
SI	86	51,8
NO	80	48,2
Existencia de cualquier tipo de maltrato en el hogar		
SI	92	55,4
NO	74	44,6
Existencia de abandono por parte de los padres		
SI	96	57,8
NO	70	42,2

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla, respecto a los determinantes familiares el [63,3%(105)] refieren convivencia con otros miembros de la familia, el [50,6%(84)] refieren estado conyugal de los padres conviviente, el [56,0%(93)] refieren independencia económica, el [54,2%(90)] refieren actitud restrictiva de los padres, el [46,4%(77)]

refieren que sus madres tuvieron su primer hijo antes de los 20 años, el [51,8%(86)]
refieren que sus hermanas tuvieron su primer hijo antes de los 20 años, el
[55,4%(92)] refieren la existencia de cualquier tipo de maltrato en el hogar y el
[57,8%(96)] refieren existencia de abandono por parte de los padres.

Tabla 07. Determinantes personales asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Determinantes personales	n = 166	
	f	%
Consumo de alcohol		
SI	98	59,0
NO	68	41,0
Consumo de Drogas		
SI	15	9,0
NO	151	91,0
Ausencia de actividades de Ocio		
SI	65	39,2
NO	101	60,8
Frecuencia a reuniones sociales		
SI	95	57,2
NO	71	42,8
Escasa información sobre educación Sexual		
SI	102	61,4
NO	64	38,6
Hablar de Sexo frecuentemente		
SI	96	57,8
NO	70	42,2
Atracción sexual por el sexo opuesto		
SI	120	72,3
NO	46	27,7
Masturbación frecuente		
SI	32	19,3
NO	134	80,7
Uso del Internet para información		
SI	78	47,0
NO	88	53,0

Fuente: Anexo 1

En la presente tabla, respecto a los determinantes personales el [59,0%(98)] refieren consumo de alcohol, el [91,0%(151)] refieren no consumo de drogas, el

[39,2%(65)] refieren ausencia de actividades de ocio, el [57,2%(95)] refieren frecuencia a reuniones sociales, el [61,4%(102)] refieren escasa información sobre educación sexual, el [57,8%(96)] refieren hablar de sexo frecuentemente, el [72,3%(120)] refieren atracción por el sexo opuesto, el [80,7%(134)] refieren no masturbarse frecuentemente y el [53,0%(88)] refieren el no uso del internet para información sexual.

Tabla 08. Inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016.

Inicio Temprano de la actividad sexual		
	f	%
SI	138	83,1
NO	28	16,9
TOTAL	166	100,0

Fuente: Anexo 2

En la presente tabla, respecto al inicio temprano de la actividad sexual el [83,1%(138)] refieren su inicio en edad menor de 16 años y solo el [16,9%(28)] refieren inicio después de los 17 años.

4.2. Resultados Inferenciales

Tabla 09. Contrastación entre determinantes sociodemográficos y el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016

Determinantes (n=166)	Inicio Temprano				Significancia		
	Total		Prueba Chi				
	SI	NO	SI	NO			
sociodemográficos	f	%	F	%	n	cuadrada	
<hr/>							
Edad < de 16 años							
SI	130	78,3	16	9,6	146	6,89	0,009
NO	8	4,8	12	7,2	20		
Procedencia urbana							
SI	114	68,7	10	6,0	124	8,75	0,003
NO	24	14,5	18	10,8	42		
Con Pareja							
SI	118	71,1	22	13,3	140	9,76	0,001
NO	20	12,0	6	3,6	26		
Estudia y trabaja							
SI	63	38,0	10	6,0	73	10,24	0,633
NO	75	45,2	18	10,8	93		

Fuente: Anexo 1, 2

Respecto a la relación entre los factores sociodemográficos y el inicio temprano, observamos que el 78,3% de adolescentes presentaron edades menores de 16 años y tuvieron inicio temprano de la actividad sexual, el 68.7 % procede de la zona urbana y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 71,1 % tiene pareja y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 38,0 % estudia y trabaja y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual. Mediante la Prueba de Chi cuadrado solo las variables edad < de 16 años ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), procedencia urbana ($X^2=8,75$; $P\leq 0,003$), y la situación con pareja ($X^2=9,76$; $P\leq 0,001$), resultaron significativos estadísticamente es decir estas variables se asocian significativamente con el inicio temprano de la actividad sexual en la Institución Educativa Leoncio Prado.

Tabla 10. Contrastación entre determinantes familiares y el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016

Determinantes Familiares		Inicio Temprano					Chi cuadrada	Significancia
		SI		NO		n		
		f	%	F	%			
		(n=166)		Total				
		Prueba						
Convivencia con otros miembros de la familia								
SI	93		56,0	12	7,2	105	6,89	0,009
NO	45		27,1	16	9,6	61		
Estado conyugal conviviente								
SI	62		37,3	22	13,3	84	7,85	0,634
NO	76		45,8	6	3,6	82		
Independencia económica								
SI		78	47,0	15	9,0	93	8,76	0,003
NO		60	36,1	13	7,8	73		
Actitud restrictiva								
SI		72	43,4	18	10,8	90	14,26	0,000
NO		66	39,4	10	6,0	76		
Madre con el primer hijo antes de los 20 años								
SI		62	37,3	15	9,0	77	9,62	0,893
NO		76	45,8	13	7,8	89		
Hermana con el primer hijo antes de los 20 años								
SI		74	44,6	12	7,2	86	7,53	0,001
NO		64	38,6	16	9,6	80		
Maltrato en el hogar								
SI		82	49,4	10	6,0	92	8,64	0,002
NO		56	33,7	18	10,8	74		
Abandono por parte de los padres								
SI	84		50,6	12	7,2	96	9.23	0,003
NO	54		32,5	16	9,6	70		

Fuente: Anexo 1, 2

Respecto a la relación entre los determinantes familiares y el inicio temprano, observamos que el 56,0% refieren convivencia con otros miembros de la familia y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 37,3 % refieren que el estado conyugal de los padres es conviviente y presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 47,0 % refiere independencia económica y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 43,4 % refieren actitud restrictiva de los padres y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 37,3 % refiere que sus madres tuvieron su primer hijo antes de los 20 años y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 44,6 % refiere que las hermanas tuvieron su primer hijo antes de los 20 años a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 49,4 % refiere que existe maltrato en el hogar a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual y el 50,6 % refieren abandono por parte de los padres a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual.

. Mediante la Prueba de Chi cuadrado solo las variables convivencia con otros miembros de la familia ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), independencia económica ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), actitud restrictiva de los padres ($X^2=14,26$; $P\leq 0,000$), hermana con el primer hijo antes de los 20 años ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$), maltrato en el hogar ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$) y abandono por parte de los padres ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$) resultaron significativos estadísticamente es decir estas variables se asocian significativamente con el inicio temprano de la actividad sexual en la Institución Educativa Leoncio Prado.

Tabla 11. Contrastación entre determinantes personales y el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la institución educativa Leoncio Prado 2016

personales		Inicio Temprano					Chi cuadrada	Significancia
		SI		NO		n		
		f	%	f	%			
Determinantes	(n=166)	Total	Prueba					
Consumo de alcohol								
SI		83	50.0	15	9.0	98	6,89	0,009
NO		55	33.1	13	7.8	68		
Consumo de drogas								
SI		12	7.2	3	1.8	15	7,85	0,634
NO		126	75.9	25	15.1	151		
Ausencia de actividades de ocio								
SI		56	33.7	9	5.4	65	8,76	0,003
NO		82	49.4	19	11.4	101		
Frecuencia a reuniones sociales								
SI		79	47.6	16	9.6	95	14,28	0,001
NO		59	35.4	12	7.2	71		
Escasa información sobre educación sexual								
SI		84	50.6	18	10.8	102	10,26	0,005
NO		54	32.5	10	6.0	64		
Hablar de sexo frecuentemente								
SI		81	48.8	15	9.0	96	7,53	0,001
NO		57	34.3	13	7.8	70		
Atracción sexual por el sexo opuesto								
SI	108		65.1	12	7.2	120	8,64	0,002
NO	30		18.1	16	9.6	46		
Masturbación frecuente								
SI	104		62.7	16	9.6	120	9.23	0,003
NO	34		20.5	12	7.2	46		
Uso del Internet para información								
SI	60		36.1	18	10.8	78	11,22	0,721
NO	78		47.0	10	6.0	88		

Respecto a la relación entre los determinantes familiares y el inicio temprano, observamos que el 50,0% refieren consumo de alcohol , el 75.9 % no consume drogas y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 49,4 % refiere ausencia de actividades de ocio y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 47,6 %refiere frecuencia a reuniones sociales y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 50,6 % refiere escasa información sobre educación sexual y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 48,8 % refiere, hablar de sexo frecuentemente y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 65,1 % refiere atracción sexual por el sexo opuesto y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual, el 62,1% refiere masturbación frecuente y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual y el 36,1 % refiere el uso de internet para información sexual y a la vez presentaron inicio temprano de la actividad sexual.

Mediante la Prueba de Chi cuadrado solo las variables consumo de alcohol ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), ausencia de actividades de ocio ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), frecuencia a reuniones sociales ($X^2=14,28$; $P\leq 0,001$),escasa información sobre educación sexual ($X^2=10,26$; $P\leq 0,005$),hablar de sexo frecuentemente ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$) , la atracción sexual por sexo opuesto ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$) , y la masturbación frecuente ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$ resultaron significativos estadísticamente es decir estas variables se asocian significativamente con el inicio temprano de la actividad sexual en la Institución Educativa Leoncio Prado.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

5.1. Discusión de los resultados

Esta investigación fue realizada en la Institución Educativa Leoncio Prado, donde se obtuvo una muestra de 166 adolescentes, dentro del rango de edad de 10 a 19 años.

Mediante el presente estudio de investigación, se nos permitió caracterizar cuál de los determinantes evaluados fueron los significativos estadísticamente para el inicio temprano de la actividad sexual. Dentro de los cuales encontramos que en los determinantes sociodemográficos las variables edad < de 16 años ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), procedencia urbana ($X^2=8,75$; $P\leq 0,003$), y la situación con pareja ($X^2=9,76$; $P\leq 0,001$), resultaron significativos estadísticamente para la presencia de inicio temprano de la actividad sexual.

En la literatura también hemos encontrado que nuestros resultados coinciden con lo registrado por Abreu (38) en donde manifiesta que el mayor porcentaje de adolescentes comprendidos entre 12 y 14 años, iniciaron sus relaciones antes de los 14 años. Una de las conclusiones a la que se llegó es que la principal vía de obtener los conocimientos acerca de sexualidad es mediante los amigos y no por el médico de la familia.

Así mismo con los resultados encontrados por Requejo y Callata (39) en donde observaron que el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en

adolescentes fue de 15.86 años, acompañados a factores de riesgo como procedencia, influencia de la pareja contribuye al inicio precoz.

Los resultados también coinciden con el estudio de Ragúz y Col, donde 234 adolescentes escolares, tuvieron una iniciación sexual promedio a los 16 años y antes en la totalidad de la muestra. En relación al inicio sexual temprano se observó mayor tendencia en adolescentes mayores (17-19). 7 De la misma Manera se cita el estudio de Torrico y Col. los cuales encontraron como edad promedio de inicio sexual en las adolescentes los 16.6 años.

En México según datos de la OMS, las jóvenes comienzan sus relaciones Sexuales a los 17 años. Por otro lado el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Costa Rica, en uno de sus estudios acerca de “Programas preventivos para el embarazo del adolescente” señala que aproximadamente un 25% de las adolescentes inicia su vida sexual entre los 13-17 años, teniendo en cuenta las consecuencias que tiene el inicio precoz en las relaciones sexuales, muchos estudios afirman que los programas de salud reproductiva deben dar prioridad a las necesidades de los adolescentes (40).

Un hecho que con frecuencia se puede observar es que los padres son los primeros maestros de los jóvenes, los adolescentes cuyos padres hablan con ellos sobre temas de sexualidad, están dispuestos a resolver cualquier pregunta desde temprana edad, les han comunicado actitudes saludables (41).

En cuanto a la actitud de los padres frente el diálogo con los hijos e hijas sobre temas de sexualidad, se encontró diferencias muy significativas en la actitud restrictiva ($p < 0.00$), siendo mayor el porcentaje de los iniciados sexualmente.

Al analizar algunos determinantes familiares como educación sexual recibida en el colegio, se encontró discreto aumento en los iniciados sexualmente en la procedencia urbana, en aquellos escolares que refirieron haber llevado educación sexual en sus centros educativos.

La proporción de adolescentes que han iniciado relaciones sexuales va en aumento y la edad de inicio está disminuyendo, sin embargo la capacidad para evitar el embarazo no acompaña este comportamiento

La estructura y organización de la familia son factores de suma importancia en la conducta de sus miembros. La familia pasa, inevitablemente por

Determinadas fases críticas, que se alternan con otras de relativa calma. Tales estadios tienen que ver con los pocos procesos de maduración y desarrollo de sus miembros. Cada uno de ellos implica un cierto monto de tensión y pone a prueba la flexibilidad de la familia, dado que esta modifica sus pautas de interacción, de conformidad con las nuevas exigencias surgidas en su propio seno (42).

La relación entre los padres es fundamental para el funcionamiento de la familia. Ellos constituyen el sistema que satisface las necesidades de los hijos y genera las reglas que regularan el comportamiento de estos. Si la discordia conyugal sobre pasa un cierto umbral, al punto que dificulta la capacidad de resolver problema y deteriora la ligazón afectiva, entonces se incrementa las posibilidades de que se vea afectado el desarrollo emocional de sus hijos. ¹⁵ El maltrato es ahora más reconocido que en el pasado, pero su incidencia sigue siendo difícil de determinar. Numerosos casos de violencia familiar, sino la mayoría, nunca son

informados a las agencias de protección y muchos de los reportados no son investigados.

Las condiciones socioeconómicas, la violencia estructural, la inestabilidad familiar y la ausencia de una paternidad responsable en algunos hogares, está generando estados de riesgo social, de abandono familiar debido al autoritarismo y la asimetría en las relaciones interpersonales induce al surgimiento de una cultura de maltrato y violencia familiar cuyas consecuencias se evidencian en la presencia de muchos niños y adolescentes en permanente riesgo social (43) En nuestro estudio, al indagar sobre violencia familiar se encontró que del total de los adolescentes un 49,4% reconoce maltrato en el hogar en algún momento de su vida, mientras que el 33.7% no refiere haber recibido maltrato en el hogar.

Los resultados encontrados muestran que en este periodo de la adolescencia media a medida que aumenta el curso aumenta el consumo de tabaco, alcohol, disminuye la práctica de actividad física y deporte y los hábitos Alimentarios se mantienen estables Nuestros datos coinciden con lo encontrado en una Comunidad Valenciana se ha encontrado que la mayoría de los adolescentes de 15 años ha probado el alcohol (85%) y más de un 25% informa haberse emborrachado dos o más veces, observándose un cambio importante en la regularidad con la que consumen bebidas alcohólicas entre los 11 y los 15 años (44)

Finalmente, las limitaciones de los hallazgos derivan en el diseño transversal del estudio que no permitió establecer explicaciones causales, sino más bien explicaciones de tipo relacional o de asociación, pero permitió generar preguntas hacia la causalidad para futuros estudios. Por otro lado, no se presentó ninguna limitación para la realización del estudio, ya que se contó con el apoyo y

disponibilidad de la aplicación de las encuestas en la Institución Educativa, asimismo se dispuso del presupuesto requerido y del tiempo según programación.

CONCLUSIONES

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Dentro de los determinantes socio demográficos las variables edad < de 16 años ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), procedencia urbana ($X^2=8,75$; $P\leq 0,003$), y la situación con pareja ($X^2=9,76$; $P\leq 0,001$), resultaron significativos estadísticamente.
- Dentro de los determinantes familiares las variables convivencia con otros miembros de la familia ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), independencia económica ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), actitud restrictiva de los padres ($X^2=14,26$; $P\leq 0,000$), hermana con el primer hijo antes de los 20 años ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$), maltrato en el hogar ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$) y abandono por parte de los padres ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$) resultaron significativos estadísticamente
- Dentro de los determinantes personales las variables consumo de alcohol ($X^2=6,89$; $P\leq 0,009$), ausencia de actividades de ocio ($X^2=8,76$; $P\leq 0,003$), frecuencia a reuniones sociales ($X^2=14,28$; $P\leq 0,001$), escasa información sobre educación sexual ($X^2=10,26$; $P\leq 0,005$), hablar de sexo frecuentemente ($X^2=7,53$; $P\leq 0,001$), la atracción sexual por sexo opuesto ($X^2=8,64$; $P\leq 0,002$), y la masturbación frecuente ($X^2=9,23$; $P\leq 0,003$) resultaron significativos estadísticamente.

RECOMENDACIONES

Se sugieren lo siguiente:

- fortalecer el trabajo entre el ministerio de educación y el ministerio de salud, para la promoción de estilos de vidas saludables en adolescentes bajo el enfoque de prevención de conductas de riesgo en los diferentes distritos de la Región Huánuco.
- Es necesario continuar con el desarrollo de estudios de nivel explicativo relacionados al tema investigado
- . Fortalecer la guía curricular sobre la educación sexual de acuerdo al nivel escolar del adolescente, a cargo de profesionales de salud que permitan identificar situaciones en particular: escolares que todavía no tienen vida sexual activa, escolares que tienen vida sexual activa y no han sufrido consecuencias perjudiciales para su salud a causa de su vida sexual y los que han tenido experiencias sexuales que han dejado consecuencias perjudiciales en su salud para su derivación al profesional correspondiente .
- Desarrollar durante el proceso formativo de los adolescentes capacidades, conocimientos, actividades y valores que le permitan tomar decisiones en relación a la postergación de la iniciación sexual, identificando las presiones sociales que la incentivan, además de un previo desarrollo de estrategias para responder asertivamente; reconociendo el derecho que tienen todas las personas de elegir cuando y con quien tener relaciones sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Requejo Marrufo JM, Callata Chipana LM, Barrantes Cruz NME. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
2. Alarcón Argota R. Coello Larrea J. Cabrera García J. Monier Despeine G. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 Jun; 25(1-2). [Citado 2016 Ago 25] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192009000100007&lng=es.
3. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones 2014. [Internet]. [Consultado 2016 agosto 02]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
4. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual 2015. [Internet]. [Consultado 2016 agosto 02]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
5. Colectivo de Autores. Y ya son adolescentes. Ed. Pueblo y Educación. Ciudad Habana, 1999. Citado por: Alarcón Argota Rodolfo, Coello Larrea Jeorgelina, Cabrera García Julio, Monier Despeine Guadalupe. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 Jun [citado 2016 Ago 31]; 25(1-2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192009000100007&lng=es.
6. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones 2014. [Internet]. [Consultado 2016 agosto 02]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
7. Alarcón Argota R. Coello Larrea J. Cabrera García J. Monier Despeine G. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 Jun; 25(1-2). [Citado 2016 Ago 25] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192009000100007&lng=es.
8. Díaz Curbelo A. Aliño Santiago M. Velasco Boza A. Rodríguez Cárdenas A. Rodríguez Tahuile V. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Dic; 34(3). [citado 2016 Ago 10].

- Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2008000300006&lng=es.
9. Torrico Espinoza A. Salas Mallea A. Gutiérrez Avilés A. Arce Carreón M. Salazar Fuentes J. Factores de riesgo asociado al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia. Rev. bol. ped. [Internet]. 2004 Ene; 43(1): 3-7.
 [citado 2016 Ago 11] Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102406752004000100002&lng=es.
 10. Campo Arias A. Silva Durán JL. Meneses Moreno M. Castillo Suárez M. Navarrete Hernández PA. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia Revista Colombiana de Psiquiatría, 2004; 33(4): 367-377 Asociación Colombiana de Psiquiatría Bogotá, D.C., Colombia.
 11. Binstock G. Gogna M. La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. Sex., Salud Soc. (Rio J.) [Internet]. 2015; 20: 113-140. [Consultado 2016-08-28] Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198464872015000200113&lng=en&nrm=iso>.
 12. González A E. Molina G T. Montero A. Martínez N V. Leyton M C. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. méd. Chile [Internet]. 2007 Oct; 135(10): 1261-1269. [citado 2016 Ago 13]
 Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872007001000005&lng=es.
 13. Vargas Trujillo E. Henao J. Gonzalez C. toma de decisiones sexuales y reproductivas en la adolescencia. Act. Colom. Psicol. [internet]. 2007; 10 (1): 49-63 [Consultado 2016-08-13]. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012391552007000100006&lng=en&nrm=iso>. ISSN 0123-9155.
 14. Mendoza LA. Arias M. Pedroza M. Micolta P. Ramírez A. Cáceres C. et al . Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2012; 77(4): 271-279. [Consultado 2016 Ago 13]
 Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262012000400006&lng=es.

15. Ministerio de Salud. Boletín N° 02. [Internet]. [Consultado 2016 agosto 02]. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/archivos/boletin02.pdf>
16. Binstock G. Gogna M. La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. Sex., Salud Soc. (Rio J.) [Internet]. 2015; 20: 113-140. [Consultado 2016-08-28] Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198464872015000200113&lng=en&nrm=iso.
17. Mendoza LA. Arias M. Pedroza M. Micolta P. Ramírez A. Cáceres C. et al . Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2012; 77(4): 271-279. [Consultado 2016 Ago 13] Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262012000400006&lng=es.
18. González A E. Molina G T. Montero A. Martínez N V. Leyton M C. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. méd. Chile [Internet]. 2007 Oct; 135(10): 1261-1269. [citado 2016 Ago 13] Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872007001000005&lng=es.
19. Rengifo, Uribe, Yporra realizaron un estudio titulado “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014” Rev méd panacea. [Internet]. 2014; 4(1): 8-12. [consultado 2016 Agosto 29] Disponible en:
<http://rev.med.panacea.unica.edu.pe>
20. Requejo Marrufo JM, Callata Chipana LM, Barrantes Cruz NME. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Para optar el título de Obtetriz]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
21. Cotrina Esquivel K. determinantes socioculturales que influyen en el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Huánuco. [Para optar el título profesional de Enfermera]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2015
22. Fuentealba Gutierrez E. en su estudio titulado “Funcionamiento familiar: su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes, y el desarrollo de conductas de riesgo en salud” [tesis para optar el título de Licenciado en

- Enfermería]. Chile: Universidad Austral De Chile Facultad De Medicina Escuela De Enfermeria; 2007
23. Pender, Nola, Modelo de Promoción de la Salud. [Internet]. México. S/N. Mayo del 2011. Fecha de acceso: [12 de Setiembre del 2016] Disponible en www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf
 24. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual. [Internet]. [Consultado 2016 agosto 03]. Disponible en: http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
 25. Díaz Curbelo A. Aliño Santiago M. Velasco Boza A. Rodríguez Cárdenas A. Rodríguez Tahuile V. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Dic; 34(3). [citado 2016 Ago 10]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2008000300006&lng=es.
 26. Abreu Naranjo R. Reyes Amat O. García Rodríguez G. León Jorge M. Naranjo León M. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Médica Espirituana [Internet] 2008; 10(2). [Citado 2016 Ago 12]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/vol.10.2.01.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/vol.10.2.01.pdf)
 27. Montero V Adela. Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. Rev. méd. Chile [Internet]. 2011 Oct [citado 2016 Ago 31]; 139(10): 1249-1252. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011001000001&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.4067/S003498872011001000001>.
 28. Montero V Adela. Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. Rev. méd. Chile [Internet]. 2011 Oct [citado 2016 Ago 31]; 139(10): 1249-1252. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011001000001&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.4067/S003498872011001000001>.
 29. Livi Bacci M. demógrafo de referencia internacional. *Introducción a la Demografía*. Loescher 1987. [Internet]. [Consultado 2016 julio 28]. Disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/Lecciones/Definicion.htm>
 30. Wong de Liu C. Determinantes Sociales de la Salud. Documento compilado con fines docentes, salud pública. 2012. [Internet]. [Consultado 2016 Agosto 28]. Disponible en:

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/epidemiologia-2015complemento-modulo-3.pdf>

31. Requejo Marrufo JM, Callata Chipana LM, Barrantes Cruz NME. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
32. Gonzales citado por Yenier Jiménez Hernández; Yanet Pintado Machado; Anabel Monzón Rosado; Ofelia Valdés Guerra: La sexualidad temprana en la adolescencia. Un problema actual revista de psiquiatría y psicología del niño y el adolescente, 2009; 8 (2): 1-13.
33. Orientación matrimonial: Reciprocidad [monografía en internet]. España, 2007[citado 2007 Febrero 19] [alrededor de 3 pantallas].
<http://orientacionmatrimonial.wordpress.com/2007/02/07/reciprocidad>
34. Requejo Marrufo JM, Callata Chipana LM, Barrantes Cruz NME. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
35. Tovar Cuevas L. M. Determinantes del estado de salud de la población colombiana. Cali, Colombia; Universidad del Valle; 2005. [Internet].
[Consultado 2016 Agosto 28]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/773/77350108.pdf>
36. Requejo JM, Callata, Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
37. Ibid.,p 31
38. Abreu R, Reyes O, George N. García, León M, Naranjo M. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Médica Espirituana 2008; 10(2)
39. Requejo JM, Callata, Op cit, pag.26
40. Fondo De Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF). “Programas preventivos para el embarazo del adolescente, **Costa Rica 1998**”. URL disponible en: <http://www.casapres.geo.cr/>

41. Gallegos EC, Villarruel AM, Loveland-Cherry C, Ronis DL, Zhou Y. Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. *Salud Publica Mex* 2008;50:59-66
42. Gutierrez González, C. (2008) Conducta sexual humana. En R.M.Zapata Boluda, (Coord.) Educación para la salud sexual. Almería: Sistemas de oficina de Almería, S.A.
43. Instituto materno perinatal. Manual: Adolescencia y Salud Reproductiva. Lima 2000.
44. Pastor, Y., Balaguer, I. y García-Merita, M.L., *Revista de Psicología de la Salud*, p.78-81,12(2), 2000.

ANEXO

Código

fecha____/____/____

Anexo N° 01

CUESTIONARIO DE LAS DETERMINANTES DE LOS ADOLESCENTES.

TÍTULO DEL ESTUDIO. “Determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - - Huánuco 2016”

INSTRUCCIONES. Estimado (a) estudiante: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las determinantes asociadas al inicio temprano de la actividad sexual; por favor, sírvase responder con la mayor sinceridad del caso. Para tal efecto sírvase marcar con una aspa (x) dentro de los paréntesis las repuestas que usted considere pertinente; las cuales serán manejadas con carácter confidencial.

Gracias por su colaboración.

I. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS.

1. ¿Cuál es su edad en años cumplidos?

_____años

2. ¿Usted procede de una zona fuera de Huánuco?

- a) Si ()
- b) No ()

3. ¿Actualmente tiene algún compromiso conyugal?

- a) Si ()
- b) No ()

4. A parte de estudiar ¿usted trabaja actualmente?

- a) Si ()
- b) No ()

II. DETERMINANTES FAMILIARES.

5. ¿Con quién vive en casa?

- a) Mamá ()
- b) Papá ()
- c) Padrastro ()
- d) Madrastra ()
- e) Abuelos ()
- f) Hermanos ()

6. ¿Cuál es el estado conyugal de tus padres?

- a) Casados ()
- b) Divorciados ()
- c) Convivientes ()
- d) Viudo(a) ()
- e) Separados ()

7.- ¿Usted de quien depende económicamente?

- a) Padres b) Pareja c) Trabaja d) Otros ()

8.- ¿Cuál es la actitud de los padres respecto al diálogo de los temas de sexualidad con sus hijos e hijas?

- a) Permisiva: prefieren no hablar de temas sobre sexualidad con ninguno de sus hijos
- b) Prohibitiva o restrictiva : la conversación sobre temas de sexualidad solo lo hacen con hijos varones
- c) Cultivo: se permite hacer lo que considere correcto

9.- ¿Su mamá tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

- a) Sí ()
- b) No ()

10. ¿Alguna de sus hermanas tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

- c) Sí ()
- d) No ()

11.- ¿Alguna vez usted ha sufrido de maltratos por algún familiar?

- a) Si ()
- b) No ()

12.- ¿Su padre o su madre lo abandonó y manda dinero por alimentos?

- a) Si ()
- b) No ()

III. DETERMINANTES PERSONALES.

13. ¿Ha consumido alcohol alguna vez?

- a) Si ()
- b) No ()

14. ¿Ha consumido droga alguna vez?

- a) Si ()
- b) No ()

15. ¿A qué actividades dedicas en tu tiempo libre?

- a) Conversar con amigos ()
- b) A las redes sociales ()

- c) Hacer deporte ()
- d) Ver televisión ()
- e) Dormir ()
- f) Otros () Especifique:

16 ¿Asiste a fiestas con frecuencia?

- a) Si ()
- b) No ()

17.- Durante su vida estudiantil recibió información sobre sexualidad?

- a) Si ()
- b) No ()

18.- ¿Habla de sexo con frecuencia con sus compañeros?

- a) Si ()
- b) No ()

19.- ¿Siente atracción por el sexo opuesto?

- a) Si ()
- b) No ()

20.- ¿Se masturba frecuentemente?

- a) Si ()
- b) No ()

21.- ¿Qué medios de comunicación utilizas para informarte?

- a) Televisivos b) Radio c) Internet
- d) Periódicos y revistas. e) Otros

Código

fecha____/____/____

Anexo N° 02

CUESTIONARIO DEL INICIO TEMPRANO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN ADOLESCENTES.

TÍTULO DEL ESTUDIO. “Determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - - Huánuco 2016”

INSTRUCCIONES. Estimado (a) estudiante: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el inicio temprano de la actividad sexual; por lo tanto, sírvase responder con la mayor sinceridad del caso. Para tal efecto sírvase marcar con una aspa (x) dentro de los paréntesis las repuestas que usted considere pertinente; las cuales serán manejadas con carácter confidencial.

Gracias por su colaboración.

1. Edad del primer enamoramiento.

En años.....

2. ¿Cuántos años tenía cuando tuvo su primera relación sexual?

_____años

3. ¿Edad de la primera eyaculación mientras dormía?

_____años

4. ¿Quién fue la persona con la que inicio su primera relación sexual?

- a) Enamorada
- b) Amiga
- c) Familiar
- d) Desconocido

ANEXO 03

HOJA DE INSTRUCCIONES PARA LA EVALUACIÓN POR JUECES

Estimado juez tenga la bondad de revisar los instrumentos según los criterios que se les proporciona.

1.	SUFICIENCIA	Comprende todos los aspectos del concepto.
2.	PERTINENCIA	Mide todo lo que tiene que medir.
3.	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y específico.
4.	VIGENCIA	Adecuado al momento en que se aplica el instrumento.
5.	OBJETIVIDAD	Es posible de verificarse mediante una estrategia.
6.	ESTRATEGIA	El método responde al propósito del estudio.
7.	CONSISTENCIA	Descompone adecuadamente variables e indicadores.
8.	ESTRUCTURA	Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.

ANEXO 04

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo _____, con DNI N° _____, de
profesión _____, ejerciendo actualmente como
_____, en la institución
_____.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
cualitativa los instrumentos: _____

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

En Huánuco, a los _____ días del mes de _____ del _____.

Firma y sello

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CODIGO

FECHA:...../...../.....

ANEXO

05

CONSENTIMIENTO INFORMADO ▪ Título del proyecto.

“Determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - - Huánuco 2016”

▪ **Equipo de investigación**

Estudiante 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar Leoncio Prado

▪ **Introducción/ Propósito**

Identificar las determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Huánuco 2016

▪ **Participación**

Participaran estudiante 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar Leoncio Prado

▪ **Procedimiento**

Se les aplicara el cuestionario de las determinantes de los adolescentes y el cuestionario del inicio temprano de la actividad sexual. Solo tomaremos un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos.

▪ **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

▪ **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por su participación en el estudio, es de recibir información oportuna y actualizada sobre las determinantes asociadas al inicio temprano de la actividad sexual.

▪ **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le presentara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

▪ **Confidencialidad de la información**

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que solo se empleara para cumplir los objetivos antes descritos. No se publicara nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

▪ **Problemas o Preguntas**

Escribir al correo:

Fionarmeri.25@hotmail.com: o comunicarse al cel. 961240447

▪ **Consentimiento/Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me respondió satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera ▪ **Nombre y firma del participante y responsable de la investigación**

Nombre y firma del participante:

_____ DNI:

Firma del responsable de la investigación: _____ DNI:

La Huánuco.....de.....del 2016

ANEXO 7

MATRIZ DE CONSISTENCIA SOBRE PROYECTO DE INVESTIGACION

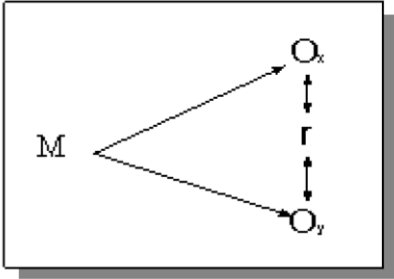
TÍTULO: Determinantes Asociados a la Práctica de Actividad Física de los Estudiantes de Enfermería Universidad de Huánuco - 2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General			
¿Existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016?	Identificar las determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016	Ho. No existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016 Hi. Existen determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016			
Problemas Específicos <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las Determinantes sociodemográficas asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016? ¿Cuáles son las Determinantes familiares asociados al inicio temprano de la 	Objetivos Específicos <ul style="list-style-type: none"> Establecer las determinantes sociodemográficas asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. Identificar las determinantes familiares asociados al inicio temprano de 	Hipótesis Específicas <p>1. Ho. Las determinantes sociodemográficas; No están asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.</p> <p>Hi. Las determinantes sociodemográficas; están asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran</p>			
			V.C	DIMENSIONES	INDICADORES
			Determinantes Sociodemográficas	Edad	En años
				Procedencia	Usted es fuera de Huánuco. Si No
				Estado civil	Presencia de compromiso conyugal. Si No
				Descendientes	Tiene hijos. Sí No
				Ocupación	Estudia y trabaja. Si No
				Religión	Católico Evangélico Mormón Testigo de jehová Otros
			Determinantes Familiares	Estado civil de los padres	Casados Divorciados Convivientes Viudos Separados
				Apoyo	Tienes apoyo económico por parte de familia para tus estudios.

<p>□ actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016? ¿Cuáles son las Determinantes personales asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016?</p>	<p>□ la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. Establecer las determinantes personales asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.</p>	<p>Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. Ho. Las determinantes familiares; No están asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. Hi. Las determinantes familiares están asociadas al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. 3. Hi. Las determinantes personales; No están asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016. Ho. Las determinantes personales están asociadas al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco 2016.</p>		<p>Con quién vive en casa</p> <p>Funciones de la madre</p> <p>Funciones del padre</p> <p>Sufrió maltratos</p> <p>Sufrió abandono</p> <p>Actitud de los padres</p> <p>Madre con su primer hijo antes de los 20 años</p> <p>Hermana con su primer hijo antes de los 20 años</p>	<p>Si No</p> <p>Mamá Papá Padrastra Madrastra Abuelos Hermanos Otros</p> <p>Mamá Pareja de Papá Otra mujer de la familia Nadie hace el papel de mamá</p> <p>Papá Pareja de mamá Otra hombre de la familia Nadie hace el papel de papá</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Represiva Restrictiva Democrática</p> <p>Sí No</p> <p>Sí No</p>
--	--	---	--	---	--

					Consumo de alcohol	Sí No
					Consumo de droga	Sí No
					Actividad en el tiempo libre	Conversar con amigos A las redes sociales Hacer deporte Ver televisión Dormir Otros
					Horas de ver televisión	En años
					Ante un problema acude	Padres Hermanos Abuelos Amigos Otros
					Asistencia a fiestas con frecuencia	Sí No
					Redes de comunicación	Si No
					Motivos de la relación sexual	Por insistencia de mi pareja Amor Deseo Curiosidad Influencia de los medios de comunicación Se dio la ocasión Presión de los amigos Por acuerdo de los dos Otros

				V.S	DIMENSIONES	Consumo de droga	
				Actividad física	Inicio temprano de la actividad sexual	Si No	

DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Tipo de estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por su intervención : observacional - Por su planificación : prospectivo - Por su número de medición : transversal - Por si número de variable : analítico <p>Diseño Correlacional continuación:</p>  <p>Leyenda</p> <p>M = Muestra de adolescentes. O_x = Determinantes. O_y = Inicio temprano de la actividad sexual R = Asociación</p>	<p>Población. En la presente investigación se contará con una población finita. La población estará constituida por estudiantes de la Gran Unidad Escolar “Leoncio Pardo”, según la Dirección 295 estudiantes de los grados 4to y 5to de secundaria del turno de la mañana, los datos son considerados de la matrícula del año académico 2016.</p> <p>Muestra. En total se trabajará con 166, adolescentes en los cuales se considerarán los criterios de inclusión, exclusión, eliminación y reposición de la unidad de análisis</p>	<p>Para la recolección de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de las determinantes de los adolescentes (instrumento nº 01). • Cuestionario del inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes (instrumento nº 02). <p>Para el análisis de datos:</p> <p>Análisis descriptivo: Se usara un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas. Para tal efecto se determina para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza.</p> <p>Análisis inferencial: Para la constatación de la hipótesis se utilizara la prueba no paramétrica de Chi cuadrado para establecer la asociación entre ambas variables. En la significancia estadística de las pruebas se considerará el valor $p \leq 0,05$. Para el procesamiento de los datos se utilizara el programa SPSS versión 20.0 para Windows.</p>